**Istanza per l’ammissione al bando per l’attuazione del Bonus Sociale Idrico Integrativo – Utenze Deboli Anno 2024**

*(relativo ai consumi dell’anno 2023)*

**Modulo A**

Alla Fondazione Territori Sociali Altavaldelsa

Via Piave 40

53036 Poggibonsi (SI)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **residente in** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inVia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_
Tel./Cel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od utilizzo di atti falsi

**CHIEDE**

**di essere ammesso al bando per l’attuazione del Bonus Sociale Idrico Integrativo – Utenze Deboli per l’anno 2024.**

**A tal fine dichiara:**

- Che l’utenza di cui sopra è intestata *(barrare uno dei seguenti casi)*

❏ al richiedente o ad un membro del nucleo familiare presente in ISEE;

❏ al condominio/proprietario/comodante **(in questo caso compilare anche l’Allegato mod. B)**;

- Che il codice dell’utenza idrica riferito all’abitazione di residenza è il seguente:

(*indicare il codice per esteso come risulta da copia dell’ultima fattura allegata)*

- Di non aver ottenuto nel 2023 altri contributi finalizzati al pagamento delle bollette d’acqua da Enti Pubblici;

- Che la **spesa sostenuta per l’anno 2023 per il consumo idrico** ammonta ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(dato obbligatorio pena l’esclusione);*

*(barrare le caselle che interessano)*

❏ di possedere un’attestazione ISEE in corso di validità ai sensi del DPCM 05/12/2013 n.159 e s.m.i. valida alla data di presentazione della presente domanda, riportante un valore ISEE pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sottoscritta in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*oppure*

❏ di aver provveduto alla compilazione della Dichiarazione Sostituiva Unica ai sensi del DPCM 05/12/2001 n.159 in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, trasmessa all’INPS in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per la quale ancora non è stata ancora rilasciata la relativa attestazione;

* Che la propria famiglia anagrafica è composta come segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUGO E DATA NASCITA. | COD. FISCALE | RAPP.PARENTELA |
| DICHIARANTE |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

❏ di avere n.\_\_\_\_ figli a carico;

❏ di avere nel proprio nucleo familiare (come dichiarato precedentemente) n. \_\_\_ componenti portatori di handicap (allego certificazioni);

❏ di essere separato con sentenza di separazione omologata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal Tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare copia)

**A tal fine allega:**

* Fotocopia del documento d’identità (obbligatorio pena l’esclusione);
* Fotocopia dell’ultima fattura relativa al servizio idrico (obbligatorio pena l’esclusione per le utenze dirette);
* Allegato mod. B **-** Dichiarazione rilasciata dall’amministratore di condominio/proprietario, comodante, in caso di utenza condominiale od aggregata (obbligatorio pena l’esclusione);
* Certificazione medica in caso di presenza, nel nucleo familiare, di componenti invalidi e/o portatori di handicap;

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

(firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa resa ai ​sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679​ ​(General Data Protection Regulation)**

Gentile Signore/a,

ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. dati da Lei forniti verranno utilizzati sono finalizzati allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'assegnazione dei rimborsi economici della tariffa del servizio idrico.

2. Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali saranno informatiche e manuali

3. Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori per il corretto sviluppo dell’istruttoria e degli altri adempimenti procedimentali l’eventuale rifiuto dell’autorizzazione comporta l’annullamento del procedimento per l’impossibilità a realizzare l’istruttoria necessaria.

4. I dati forniti saranno comunicati ai Gestori del Servizio Idrico tramite invio telematico

5. Il titolare del trattamento dei dati personali è la Fondazione Territori Sociali Altavaldelsa, Il responsabile del trattamento è il Direttore Generale pro tempore, il DPO-RDP è la Società Iris Idee e Reti per l’Impresa Sociale srl C.F. P.IVA 05607860482 - Sede Legale: Via Benuccio da Orvieto, 5, 50136 Firenze FI, che si avvarrà del Dott. Fabio Lenzi E-mail: mail@irisonline.it.

 ei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

a) chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;

b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione

c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;

d) ottenere la limitazione del trattamento;

e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;

f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;

g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.

h) chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

j) proporre reclamo a un’autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Fondazione Territori Sociali Altavaldelsa e-mail info@ftsa.it oppure alla Società Iris Idee e Reti per l’Impresa Sociale srl C.F. P.IVA 05607860482 - Sede Legale: Via Benuccio da Orvieto, 5, 50136 Firenze FI, E-mail: mail@irisonline.it.

Io sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta, di cui sopra, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati, alla comunicazione degli stessi ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità sopra indicate.

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_